

申込日(西暦) 2023 年 XX 月 XX 日

賃貸借申込内容	物件用途	<input checked="" type="checkbox"/> 居住 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 民泊(宿泊事業) <input type="checkbox"/> その他			
	居住用のみ保証プラン選択	<input checked="" type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> シニサポ <input type="checkbox"/> メガサポ			
	フリガナ	トウキョウトスマダコウツバシ			
	住所	〒130-YYYY 東京 都道府県 墨田区江東橋〇-〇-〇			
	フリガナ	エスエヌエスエイチハイツ			
	物件名	SNSHハイツ			
敷金(保証金)	50,000 円	敷引(償却)	0 円	礼金	50,000 円
契約種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通借家 <input type="checkbox"/> 定期借家				
家賃	①	50,000 円			
管理費共益費	②	3,000 円			
駐車場料金	③	5,000 円			
その他費用	④	0 円			
賃料等合計	①+②+③+④	58,000 円	(税込・非課税)		

別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託概要説明】をお読みいただき、同意のチェックを付けてください。

私は予め緊急連絡先、及び連帯保証人予定者の同意を取得し、別紙【個人情報の取扱いに関する重要事項及び保証委託概要説明】に同意の上、保証委託の申込をいたします。

お申込みの確認は 0570-04-8864 の番号でご連絡いたします。

フリガナ	オオサカフオオサカシチュウオウクミナミセンバ			
現住所	〒542-YYYY 大阪 都道府県 大阪市中央区南船場〇-〇-〇			
フリガナ	シンニホン タロウ			
氏名(署名欄)	新日本 太郎			
生年月日	西暦 1990 年 1 月 22 日	国籍	日本	
配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> あり・なし			
携帯電話①	0 8 0 - X X X X - 5 6 7 8	携帯種別	<input checked="" type="checkbox"/> 私用・社用	
携帯電話②	0 9 0 - 8 9 0 1 - X X X X	携帯種別	私用・ <input checked="" type="checkbox"/> 社用	
固定電話(ハイフンあり)	0 6 - 1 2 3 4 - X X X X	固定名義	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他()	
転居理由	<input type="checkbox"/> 就職/転職 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 現物件更新のため <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> セカンドハウス <input type="checkbox"/> 入学/独立 <input checked="" type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 通勤(通学)時間短縮 <input type="checkbox"/> その他()			
保険証種別	<input type="checkbox"/> 国保(例:国民健康保険) <input checked="" type="checkbox"/> 組保(例:〇〇健康組合保険) <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 共保(例:〇〇共済保険) <input type="checkbox"/> 健保(例:全国保険協会〇〇支部)			
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 派遣/契約社員 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> その他()			
勤務先(学校)	フリガナ	カブシキガイシャエスエヌエスエイチカンリサービス		
	名称	株式会社SNSH管理サービス		
	派遣元	1		
	業種	ビル管理業		
勤務年数	10 年 2 ヶ月	給料日	25 日	
学校種別	<input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院			
学生の場合	<input type="checkbox"/> 契約者が学生 <input type="checkbox"/> 親権者が学生			

申込受付 【FAX】050-3786-5067 【Mail】sinsa@sns.co.jp

連帯保証人は原則不要ですが、連帯保証人条件にする場合は、連帯保証人欄にチェックの上、お勤め先もご記入願います。

緊急連絡先の方はご実家の方ではない場合は下記の情報をご記入ください。

緊急連絡先	フリガナ	オオサカフオオサカシチュウオウクミナミセンバ					
	現住所	〒542-YYYY 大阪 都道府県 大阪市中央区南船場★-★-★					
	フリガナ	シンヨウ タケシ					
	氏名	信用 健					
	連絡先番号①(ハイフンあり)	0 6 - 1 2 3 4 - X X X X	種別	携帯 <input checked="" type="checkbox"/> 固定			
	連絡先番号②(ハイフンあり)	0 9 0 - 4 5 6 7 - X X X X	種別	<input checked="" type="checkbox"/> 携帯 固定			
実家情報	フリガナ	オオサカフオオサカシチュウオウクミナミセンバ					
	住所	〒542-YYYY 大阪 都道府県 大阪市中央区南船場〇-〇-〇					
	フリガナ	シンニホン イチロウ					
	氏名	新日本 一郎					
	固定電話(ハイフンあり)	0 6 - 1 2 3 4 - Y Y Y Y	名義	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他()			
	携帯電話(ハイフンあり)	0 8 0 - □ □ □ □ - ★ ★ ★ ★	種別	<input checked="" type="checkbox"/> 私用 社用			
入居者	ご入居される方	<input type="checkbox"/> 申込者のみ <input checked="" type="checkbox"/> 申込者及び家族 <input type="checkbox"/> 家族(申込者以外) <input type="checkbox"/> その他()					
	フリガナ	シンニホン ハナコ					
	氏名	新日本 花子					
	フリガナ	シンニホン ハナエ					
	氏名	新日本 花江					
	フリガナ						
備考	※勤続年数が1年未満の方は前勤務先(社名・所在地・勤続年数等)をご記入ください。						
	前職: SNSH保証株式会社所在地: 東京都墨田区勤続年数: 5年						
仲介業者様		協会会社様情報					
社名	新日本仲介販売(株)			社名	SNSH不動産株式会社		
電話番号	03-UUUU-0000			住所	東京都墨田区江東橋△-△-△		
担当者	〇〇			電話番号	03-5669-△△△△		
				FAX番号	03-5669-◇◇◇◇		
				担当者	□□ Mail ●●@●●.co.jp		